**“跨文化培训师高级研修班”报名回执**

**（北京，11月4-6日；杭州，11月10-12日）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 学历 | |  | 职务 |  |
| 联系手机 |  | | **Email** | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| **您为什么打算报名本期研修班？** |  | | | | | |
| **您期望通过本期研修班重点了解的内容或解决的问题是？** |  | | | | | |
| **您想通过本期研修班展开哪方面的跨文化培训？** |  | | | | | |
| **请简要概述您的工作经历** |  | | | | | |
| **请简要概述您的跨文化经历（包括海外学习、海外工作生活等）** |  | | | | | |

**备注：**

1. 请发送报名回执表到training@fltrp.com邮箱，并附个人简介一份（1页以内）。
2. 报名截止时间：2017年**10月10日**
3. 为保证研修效果，本次研修班采取小班授课，请尽早报名，超过截止日期不再接受任何报名。